Приложение № 2

**ЗАЯВКА**

**на участие команды** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название образовательной организации,)

вмежрайонном этапе XXXIV «Зеленой» олимпиады юных экологов и натуралистов среди обучающихся образовательных организаций МРСД № 22

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п | Фамилия, имя | Дата рождения (число, месяц, год) | Виза врача, печать медицинского учреждения |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_ участников.

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Печать мед.организации**

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Заместитель руководителя команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Адрес образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс и полный адрес)

Телефон (факс)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (Подпись)